

様式第5号（第8条関係）

課長	副課長	係長	業務係	担当者	起案日	
					決裁日	
					通知日	
月請求分より 開始・ <input type="text" value="変更"/> に○（マル）・廃止 してよろしいか （甲・乙・県）						
小田原市公共下水道使用 （開始・ <input type="text" value="変更"/> ・休止・廃止） 届						
					記入日	<input type="text" value="令和 年 月 日"/>
小田原市長様						
		届出人		住所		
		申請者（使用者） の住所・氏名		ふりがな 氏名 <input type="text"/>		
				押印 ※スタンプ印不可 <input type="text"/>		
次のとおり届け出ます。						
場 所			<input type="text" value="小田原市"/>	下水道を使用する水栓の所在地		
使用・変更等年月日			<input type="text" value="年 月 日"/>	下水道の使用者氏名の変更日		
排水設備番号			<input type="text"/>	不明な場合は空欄		
※ 需要者番号			<input type="text"/>	不明な場合は空欄		
届出区分	使用者の変更		新使用者 住所氏名	住所： 氏名：		
			旧使用者 住所氏名	住所： 氏名：		
	所有者の変更		新所有者 住所氏名	それぞれの住所・氏名		
			旧所有者 住所氏名			
理 由			<input type="text" value="～のため"/>	使用者氏名の変更理由 （「転居のため」等）		

※印の欄は、県営水道の給水区域にあつては、お客様番号を記入してください。